

SOLICITUD DE APOYO PARA BANDA DE GUERRA Y ESCOLTA

NOMBRE DEL INTERESADO	DIRECCIÓN	FECHA
NÚMERO TELEFÓNICO	DIRECCIÓN DONDE LLEVARA ACABO DICHO EVENTO	HORARIO EN EL QUE SE LLEVARÁ ACABO EL EVENTO

Tipo de evento (marque con "x" el tipo de evento que realizar).

CULTURAL	<input type="checkbox"/>	ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	CÍVICO	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------

CUENTA CON PERMISO DEL AYUNTAMIENTO	DIRECCIÓN QUE LE PROPORCIONA EL PERMISO	NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL EVENTO

TIPO DE APOYO EN EL LUGAR:

BANDA DE GUERRA	ESCOLTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SELLO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL PERMISO DE APOYO



Calle Tangara esquina con Ibarra S/N Col. Centro, Patzcuaro, Michoacan.

policiaciudadanapatzcuaro@gmail.com

tel. (434)-342-02-89.

Un Gobierno Transparente y cercano a la gente